

Министерство здравоохранения Хабаровского края
Краевое государственное бюджетное образовательное учреждение дополнительного
профессионального образования
«ИНСТИТУТ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ СПЕЦИАЛИСТОВ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ»
(КГБОУ ДПО ИПКСЗ)

УТВЕРЖДАЮ
Проректор



Н.В. Кирпичникова

«10» ноябрь 2021 г.

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ МОДУЛЯ**

УРГЕНТНЫЕ СОСТОЯНИЯ В АКУШЕРСТВЕ И ГИНЕКОЛОГИИ

Специальность основная – «Акушерское дело»

Специальность дополнительная – «Сестринское дело»

Трудоемкость – 36 акад. час. (0,25 мес.)

Форма обучения: очная

Факультет повышения квалификации и профессиональной переподготовки
средних медицинских работников и фармацевтов

Кафедра акушерства и гинекологии

г. Хабаровск
2021

Составители: доцент кафедры акушерства и гинекологии к.м.н. Н.Ю. Витько,
ассистент кафедры акушерства и гинекологии Е.Л. Сухоносова

ОБСУЖДЕНО

на заседании кафедры акушерства и гинекологии

«08» ноября 2021 г., протокол № 9

Заведующий кафедрой



(подпись)

Г. В. Чижова

Рекомендовано к утверждению рецензентами:

1. Владимирова Н.Ю., д.м.н., заместитель главного врача КГУЗ «Перинатальный центр» имени профессора Г.С. Постола министерства здравоохранения Хабаровского края г. Хабаровск;
2. Блощинская И.А. – профессор, д.м.н. кафедры акушерства и гинекологии ФГБОУ ВО ДВГМУ Минздрава России

СОГЛАСОВАНО

Декан ФПК и ППСМР и Ф



(подпись)

Н.В. Новикова

«08» 11 2021 г.

ОДОБРЕНО

Педагогическим советом Института повышения квалификации специалистов здравоохра-
нения «10» ноября 2021 г., протокол № 6

Председатель Педагогического Совета
проректор управления по учебной работе



(подпись)

Н. В. Кирпичникова

1. ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ПРОГРАММЫ

Дополнительная профессиональная программа разработана на основании требований профессиональных стандартов по специальностям: «Акушерское дело» и «Сестринское дело», и проводится с учетом уровня полученного ранее образования, требованиям заказчика (Министерства здравоохранения Хабаровского края).

Содержание программы соответствует требованиям нормативных документов:

1. Федеральный закон от 29.12.2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
2. Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан Российской Федерации»;
3. Приказ Минобрнауки России от 01.07.2013 № 499 (ред. от 15.11.2013) «Об утверждении порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам»;
4. Профессиональный стандарт «Акушерка», утвержденный приказом Министерства труда и социальной защиты РФ от 13 января 2021 № 6н "Об утверждении профессионального стандарта "Акушерка (Акушер)". Вступает в силу с 01 сентября 2021 г.;
5. Профессиональный стандарт «Медицинская сестра / медицинский брат», утвержденный приказом Министерства труда и социальной защиты РФ от 31 июля 2020 года № 475н «Об утверждении профессионального стандарта «Медицинская сестра / медицинский брат»;
6. Приказ Минздрава России от 10.02.2016 N 83н "Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам со средним медицинским и фармацевтическим образованием";
7. Методические рекомендации по разработке основных профессиональных образовательных программ и дополнительных профессиональных программ с учетом соответствующих профессиональных стандартов от 22 января 2015 г. № ДЛ-1/05вн.
8. Письмо Минобрнауки России от 21.04.2015 № ВК-1015/06 «О направлении методических рекомендаций по реализации дополнительных профессиональных программ».
9. Письмо Минобрнауки России от 22.04.2015 № ВК-1030/06 «Методические рекомендации-разъяснения по разработке дополнительных профессиональных программ на основе профессиональных стандартов»;
10. Письмо Минобрнауки России от 30.03.2015 № АК-821/06 «О направлении методических рекомендаций по итоговой аттестации слушателей».

Актуальность дополнительной профессиональной программы

Ургентные состояния в акушерстве и гинекологии наносят значительный урон здоровью женского организма и отрицательно влияют на показатели результативности деятельности акушерско-гинекологической службы (показатели материнской, перинатальной и младенческой смертности). Несвоевременная диагностика, запоздалое лечение и недооценка факторов риска ургентных состояний может привести к повышению уровня заболеваемости и смертности среди женского населения РФ.

В связи с актуальностью данной проблемы разработана программа «Ургентные состояния в акушерстве и гинекологии», позволяющая повысить квалификацию акушеров и медицинских сестер. Данным специалистам необходимо углубление знаний по основным проблемам в диагностике острых состояний у беременных, рожениц, родильниц и женщин с гинекологической патологией; по повышению качества и результативности оказания медицинской помощи с учетом современных открытий и исследований, новых технологий, соответственно профессиональным стандартам и клиническим рекомендациям.

По окончании освоения программы обучающийся получает необходимые знания, умения и трудовые действия, соответствующие профессиональному стандарту акушерка / акушер, медицинская сестра / медицинский брат.

Структура программы включает цель, планируемые результаты обучения, учебный план, организационно-педагогические условия, формы аттестации, оценочные материалы, учебно-методическое и информационное обеспечение. Учебный план определяет состав изучаемых тем модуля с указанием их трудоемкости, объема, последовательности, формы организации учебного процесса и формы аттестации.

Содержание реализуемых отдельных компонентов – модулей, тем программы направлено на достижение целей программы, планируемых результатов ее освоения.

Реализация компетентного подхода предусматривает использование в учебном процессе как традиционных (лекции, практические занятия, семинары), так и интерактивных форм проведения занятий: разбор клинических случаев, симуляционный имитационный тренинг, ролевая игра, мастер-классы.

Для всех видов аудиторных занятий академический час устанавливается продолжительностью 45 минут.

Каждый слушатель обеспечен доступом к информационным ресурсам научной библиотеки института и кафедры.

Оценка качества обучения осуществляется на основе тестирования и решения ситуационных задач.

Цель реализации программы - совершенствование компетенций, необходимых для профессиональной деятельности по вопросам urgentных состояний в акушерстве и гинекологии, при оказании медицинской помощи, в рамках имеющейся квалификации.

Задачи:

1. Закрепить теоретические знания, полученные при освоении программы (модуля) по urgentным состояниям в акушерстве и гинекологии в акушерском и сестринском деле;
2. Освоить практические навыки и умения, необходимые для дифференциальной диагностики urgentных состояний при беременности, в родах, послеродовом периоде и у гинекологических пациенток, современного подхода и тактики ведения больных в условиях женских консультаций, фельдшерско-акушерских пунктов, родильных домов, перинатальных центров, гинекологических отделений;
3. Ознакомить с особенностями акушерских и сестринских манипуляций у беременных женщин, рожениц, родильниц и гинекологических больных, базируясь на современных научных достижениях в области акушерства и гинекологии.

Обоснование целевой аудитории

Необходимость в знаниях по вопросам urgentных состояний в акушерстве и гинекологии возникает в клинической практике как акушеров, так и медицинских сестер женских консультаций, родильных домов, фельдшерско-акушерских пунктов, перинатальных центров и гинекологических отделений. Единые трудовые функции, связанные с оказанием медицинской помощи в области urgentных состояний в акушерстве и гинекологии, требуют включения данных специалистов для более эффективной диагностики, лечения и профилактики преэклампсии и эклампсии, кровотечений во время беременности, родов и послеродового периода, гнойно-септических состояний в акушерстве и гинекологии.

Категория обучающихся: акушерки родильных домов, отделений и женских консультаций, акушерки фельдшерско-акушерских пунктов, перинатальных центров и медицинские сестры гинекологического отделения.

Уровень квалификации в соответствии с профессиональным стандартом – 5, 6.

Трудоемкость обучения: 36 акад. час. (0,25 мес.) / 36 ЗЕТ (1 акад. час = 1 ЗЕТ).
Срок освоения программы обеспечивает возможность достижения цели и задач программы, а также соответствует выбранным компетенциям, заявленным в программе.

Режим занятий: 6 академических часов в день / 36 академических часов в неделю.

Форма обучения: очная

Итоговая аттестация предусматривает зачет в форме тестирования.

1.2. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ

Реализация ДПП направлена на совершенствование профессиональных компетенций, включающих готовность:

профессиональные компетенции (акушерки и медицинской сестры):

ПК 1. – проводить лечебно-диагностические мероприятия беременным, роженицам, родильницам и гинекологическим больным самостоятельно, в пределах своих полномочий и под руководством врача;

ПК 2. – оказывать доврачебную помощь пациентам при неотложных состояниях в акушерстве и гинекологии;

Перечень знаний, умений и навыков, необходимых для профессиональной деятельности

После освоения программы специалист среднего звена должен знать:

- ургентные состояния в акушерстве и гинекологии;
- методы обследования беременных, рожениц, родильниц и гинекологических больных;
- алгоритм лечения ургентных состояний в акушерстве и гинекологии;
- профилактику ургентных состояний в акушерстве и у гинекологических пациентов.

должен уметь:

- собирать информацию и проводить обследование пациента;
- готовить пациента к диагностическим исследованиям;
- проводить лекарственную терапию (по назначению врача);
- участвовать в лечебно-диагностических процедурах и осуществлять уход за пациентами.

должен владеть:

- методами ухода за беременными, роженицами, родильницами и гинекологическими больными с острой патологией;
- навыками выполнения лечебно-диагностических мероприятий в акушерстве и гинекологии;
- правилами контроля приема лекарственных препаратов пациентами, за применением медицинских изделий в акушерстве и гинекологии.

Реализация ДПП направлена на формирование новой профессиональной компетенции у медицинской сестры, включающей готовность:

ПК 3 – работать в команде при развитии массивного акушерского кровотечения.

Медицинская сестра в результате освоения программы

должна знать:

- алгоритм диагностики и лечения послеродового кровотечения;
- протокол ведения акушерских кровотечений;
- акушерско-гинекологический инструментарий;

должна уметь:

- ассистировать врачу и выполнять медицинские вмешательства;

должна владеть:

- методикой оценки объема кровопотери;
- техникой использования акушерско-гинекологического инструментария;
- навыком работы в команде при развитии массивного акушерского кровотечения

1.3. Соответствие компетенций по специальности трудовым функциям профессиональных стандартов

Наименование обобщенной трудовой функции	Код и наименование трудовой функции	Код и наименование компетенции
Оказание медицинской помощи по профилю "Акушерское дело"	А/01.6 Проведение медицинского обследования пациентов в период беременности, родов, послеродовой период и с распространенными гинекологическими заболеваниями.	ПК 1, ПК 2,
	А/02.6 Лечение неосложненных состояний беременности, родов, послеродового периода и распространенных гинекологических заболеваний.	ПК 1, ПК 2
	А/07.6 Оказание медицинской помощи в экстренной форме	ПК 2
Оказание первичной доврачебной медико-санитарной помощи населению по профилю "Сестринское дело"	А/01.5 Оказание медицинской помощи, осуществление сестринского ухода и наблюдения за пациентами при заболеваниях и (или) состояниях.	ПК 1, ПК 2, ПК 3
	А/06.5 Оказание медицинской помощи в экстренной форме	ПК 2, ПК 3

1.4.Профессиональные компетенции, совершенствуемые в результате освоения ДПП

Виды трудовой функции	Профессиональные компетенции	Трудовые действия (практический опыт)	Необходимые умения	Необходимые знания
А/01.6 Проведение медицинского обследования пациентов в период беременности, родов, послеродовой период и с распространенными гинекологическими заболеваниями. А/01.5 Оказание медицинской помощи, осуществление сестринского ухода и наблюдения за пациентами при заболеваниях и (или) состояниях	ПК 1, ПК 2, ПК 3	- Сбор жалоб, анамнеза жизни, перенесенных заболеваний у пациентов (их законных представителей) - Получение и анализ информации из медицинской документации - Проведение медицинского осмотра, физикального и функционального обследования пациента, оценка состояния здоровья пациента - Оценка состояния пациента и (или) тяжести заболевания - Постановка предварительного диагноза, на основании жалоб, клинических симптомов, результатов лабораторных и инструментальных исследований, при выполнении отдельных функций лечащего врача - Проведение динамического наблюдения за состоянием беременной женщины, роженицы, родильницы. - Составление плана проведения лабораторных и инструментальных исследований в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов оказания медицинской помощи (для м/сестер выполнять назначения врача), при выполнении отдельных функций лечащего врача - Подготовка пациентов к лабораторным и инструментальным исследованиям - Ассистирование врачу и (или) выпол-	- Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациентов (их законных представителей) - Интерпретировать и анализировать информацию, полученную от пациентов (их законных представителей) - Проводить медицинские осмотры пациентов - Интерпретировать и анализировать результаты осмотров пациента - Оценивать состояние пациента и (или) тяжесть заболевания - Устанавливать предварительный диагноз в соответствии с действующей МКБ - Подготавливать пациентов к лабораторным и инструментальным исследованиям - Проводить забор биологического материала для лабораторных исследований - Направлять пациентов на лабораторные и инструментальные исследования - Интерпретировать и анализировать результаты лабораторных и инструментальных исследований пациентов - Устанавливать медицинские показания для направления пациентов в профильные медицинские организации с целью получения специализированной медицинской помощи в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов оказания медицинской помощи, при выполнении отдельных функций лечащего врача	- Законодательство Российской Федерации в сфере охраны здоровья, нормативные правовые акты и документы, определяющие деятельность медицинских организаций и медицинских работников - Общие вопросы организации медицинской помощи населению - Порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации, стандарты оказания медицинской помощи по профилю "акушерство и гинекология" - Методика сбора жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациентов (их законных представителей) и информации из медицинской документации - Методика медицинских осмотров и обследований пациентов - Клинические признаки заболеваний и (или) состояний, в том числе представляющих угрозу жизни и здоровью пациента - Методы лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья, медицинские показания к проведению исследований, правила интерпретации результатов - Осложнения течения беременности, родов и послеродового периода

		нение медицинских вмешательств - Проведение забора биологического материала для лабораторных исследований - Направление пациентов на лабораторные и инструментальные исследования - Направление пациентов в медицинские организации для получения специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи - Выявление клинических признаков состояний пациентов, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме	- Выявлять клинические признаки состояний пациентов, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме	- Этиология, патогенез, классификация, факторы риска, клиническая симптоматика, методы диагностики беременности, родов, послеродового периода и распространенных гинекологических заболеваний - МКБ-10 - Медицинские показания для направления пациентов на консультации к врачам-специалистам с целью уточнения диагноза - Медицинские показания к оказанию специализированной медицинской помощи в стационарных условиях - Медицинские показания для оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи
A/02.6 Лечение неосложненных состояний беременности, родов, послеродового периода и распространенных гинекологических заболеваний. A/01.5 Оказание медицинской помощи, осуществление сестринского ухода и наблюдения за пациентами при заболеваниях и (или) состояниях	ПК 1, ПК 2, ПК 3	- Оценка состояния пациента и (или) тяжести заболевания - Оценка интенсивности боли и тягостных для пациента симптомов, определение и документирование невербальных признаков боли у пациента - Применение и назначение лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания при выполнении отдельных функций лечащего врача - Подготовка пациентов к медицинским вмешательствам - Ассистирование при выполнении медицинских вмешательств и (или) выполнение медицинских вмешательств - Выполнение врачебных назначений - Оказание простых медицинских услуг	- Оценивать состояние пациента и (или) тяжесть заболевания - Оценивать интенсивность боли и тягостные для пациента симптомы, определять и документировать невербальные признаки боли у пациента - Применять и назначать лекарственные препараты, медицинские изделия при выполнении отдельных функций лечащего врача - Подготавливать пациентов к медицинским вмешательствам - Проводить динамическое наблюдение за пациентами при выполнении медицинских вмешательств - Обеспечивать безопасность медицинских вмешательств - Контролировать выполнение пациента-	- Механизм действия лекарственных препаратов, медицинских изделий, медицинские показания и медицинские противопоказания к назначению; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные - Технологии выполнения простых медицинских услуг инвазивных вмешательств - Манипуляции сестринского ухода - Причины, клинические проявления, методы диагностики, осложнения, принципы лечения и профилактики заболеваний - Клинические признаки заболе-

		инвазивных вмешательств - Выполнение манипуляций сестринского ухода - Проведение динамического наблюдения за пациентами при выполнении медицинского вмешательства - Обеспечение безопасности медицинских вмешательств - Контроль выполнения пациентами врачебных назначений	ми врачебных назначений - Выявлять клинические признаки состояний пациентов, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме - Обеспечивать своевременное направление пациентов в медицинские организации, для оказания специализированной медицинской помощи	ваний и (или) состояний, представляющих угрозу жизни и здоровью пациента - Методы выявления и оценки уровня боли у пациентов, правила, виды, методы и средства лечения болевого синдрома, правила оказания симптоматической помощи при тягостных расстройствах
А/07.6 Оказание медицинской помощи в экстренной форме А/06.5 Оказание медицинской помощи в экстренной форме	ПК 2, ПК 3	- Проведение первичного осмотра пациента, оценка безопасности окружающей среды - Оценка состояния пациента, требующего оказания медицинской помощи в экстренной форме - Распознавание состояний, представляющих угрозу жизни, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме - Применение лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме - Проведение мероприятий по поддержанию жизнедеятельности организма пациента (пострадавшего) до прибытия врача или бригады скорой помощи	- Проводить первичный осмотр пациента и оценку безопасности условий для оказания медицинской помощи, осуществлять вызов врача, специальных служб, в том числе бригады скорой медицинской помощи - Распознавать состояния, представляющие угрозу жизни, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме - Оказывать медицинскую помощь в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания) - Применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной форме - Осуществлять наблюдение за пациентом (пострадавшим), контролировать его состояние, измерять показатели жизнедеятельности, поддерживать витальные функции	- Правила и порядок проведения первичного осмотра пациента (пострадавшего) при оказании медицинской помощи в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни - Методика сбора жалоб и анамнеза жизни и заболевания у пациентов (их законных представителей) - Методика физикального исследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация) - Клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания - Порядок применения лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме - Правила и порядок проведения мониторинга состояния пациента при оказании медицинской помощи в экстренной форме, порядок передачи пациента бригаде скорой медицинской помощи

2. УЧЕБНЫЙ ПЛАН

Цель реализации программы - совершенствование компетенций, необходимых для профессиональной деятельности по вопросам urgentных состояний в акушерстве и гинекологии, при оказании медицинской помощи, в рамках имеющейся квалификации.

Категория обучающихся: акушерки родильных домов, отделений и женских консультаций, акушерки фельдшерско-акушерских пунктов, перинатальных центров, медицинские сестры гинекологического отделений.

Трудовое обучение: 36 акад. Час. (0,25 мес.) / 36 ЗЕТ.

Форма обучения: очная.

№	Наименование разделов модулей	Общая трудо- емкость час.	Аудиторные занятия, час.				Стажи жи- ровка, час.	Форма контроля
			Все го	из них				
				Лекции	ОСК	ПЗ, СЗ, ЛЗ		
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.	Гипертензивные состояния при беременности, в родах и послеродовом периоде. Преэклампсия. Эклампсия. HELLP-синдром. Диагностика, лечение, тактика ведения, профилактика.	4	4	2		2		Текущий контроль
2.	Массивные акушерские кровотечения.	8	8	2	4	2		Практические навыки
3.	Гнойно-септические состояния в акушерстве.	6	6	2		4		Текущий контроль
4.	Медицинская эвакуация беременных женщин, рожениц и родильниц при неотложных состояниях.	2	2	2				Текущий контроль
5.	«Острый живот» в гинекологии.	10	10	4	2	4		Ситуационные задачи.
5.1.	Заболевания, протекающие с внутрибрюшным кровотечением.	6	6	2	2	2		Ситуационные задачи.
5.2.	Заболевания, возникающие в результате острого нарушения кровообращения	4	4	2		2		Ситуационные задачи.
6.	Воспалительные заболевания органов малого таза в гинекологии.	4	4	2		2		Текущий контроль
7.	Итоговая аттестация – зачет	2	2			2		Тестирование
	Итого	36	36	14	6	16		

3. КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК

		1 день	2 день	3 день	4 день	5 день	6 день
1	Гипертензивные состояния при беременности, в родах и послеродовом периоде. Преэклампсия. Эклампсия. HELLP-синдром. Диагностика, лечение, тактика ведения, профилактика.	4					
2	Массивные акушерские кровотечения.	2	6				
3	Гнойно-септические состояния в акушерстве.			6			
4	Медицинская эвакуация беременных женщин, рожениц и родильниц при неотложных состояниях.				2		
5.1.	Заболевания, протекающие с внутрибрюшным кровотечением.				4	2	
5.2.	Заболевания, возникающие в результате острого нарушения кровообращения					4	
6	Воспалительные заболевания в гинекологии						4
7	Итоговая аттестация – зачет						2
	Итого	6	6	6	6	6	6

4. РАБОЧИЕ ПРОГРАММЫ УЧЕБНЫХ МОДУЛЕЙ

МОДУЛЬ 1.

ГИПЕРТЕНЗИВНЫЕ СОСТОЯНИЯ ПРИ БЕРЕМЕННОСТИ, В РОДАХ И ПОСЛЕРОДОВОМ ПЕРИОДЕ. ПРЕЭКЛАМПСИЯ. ЭКЛАМПСИЯ. HELLP-СИНДРОМ. ДИАГНОСТИКА, ЛЕЧЕНИЕ, ТАКТИКА ВЕДЕНИЯ, ПРОФИЛАКТИКА

Код	Наименование, тем, подтем и элементов
1.1.	Лекции
1.1.1	Факторы риска развития гипертензивных состояний при беременности. Правила оценки протеинурии.
1.1.2	Критерии постановки диагноза (существовавшая ранее гипертензия, преэклампсия средней тяжести, тяжелая преэклампсия, эклампсия, HELLP-синдром).
1.1.3	Классификация международная (МКБ).
1.1.4	Показания к своевременному направлению беременных в стационар.
1.1.5	Показания к экстренному родоразрешению.
1.2.	Семинарское занятие
	<i>Вопросы к семинару:</i> Диагностика и лечение преэклампсии, тактика ведения беременности, показания к досрочному родоразрешению. Диагностика и лечение эклампсии. Диагностика и лечение HELLP-синдрома. Профилактика осложнений гипертензивных состояний.

	Ведение раннего и позднего послеродового периода. Клинический протокол.
--	--

МОДУЛЬ 2.

МАССИВНЫЕ АКУШЕРСКИЕ КРОВОТЕЧЕНИЯ

Код	Наименование, тем, подтем и элементов
2.1.	Лекции
2.1.1	Причины возникновения акушерских кровотечений. Классификация. Предлежание плаценты и преждевременная отслойка плаценты.
2.1.2	Клиника, дифференциальная диагностика, терапия, методы профилактики.
2.1.3	Кровотечения, связанные с нарушением тонуса матки, задержки в полости матки мягких тканей, травматизмом и нарушением свертывающей системы крови (классификация 4Т).
2.1.4	Причины развития послеродовых кровотечений. Клиника, диагностика, этапы лечения: консервативные, оперативные.
2.1.5	Инфузионно-трансфузионная терапия, применение препаратов крови. Утеротоники.
2.1.6	Протокол ведения акушерских кровотечений.
2.1.7	Осложнения акушерских кровотечений: геморрагический шок и ДВС-синдром в акушерстве.
2.2	Практические занятия.
	<i>Мастер-класс</i> - Алгоритм оценки общего анализа крови, гемостазиограммы, тромбоэластограммы при массивном акушерском кровотечении; - Методики оценки объема кровопотери; - Методика забора биологических сред (крови, мочи, отделяемого из влагалища и полости матки) для выполнения посева на флору и чувствительность к антибиотикам.
2.3.	Обучающий симуляционный курс
	<i>Тренинг симуляционный</i> Оценка на симуляторах правильности и последовательности выполнения практических навыков. Методика осмотра родовых путей после родов. Алгоритм осмотра промежности, шейки матки, стенок влагалища. Техника определения степени разрыва шейки матки. Алгоритм ушивания разрыва шейки матки. Методика ушивания влагалища. Методика ушивания разрывов промежности 1 и 2 степени. Техника проведения операции ручного обследования полости матки. Техника проведения операции ручного отделения плаценты и выделения последа. Работа в команде при развитии массивного акушерского кровотечения. Алгоритм диагностики и лечения послеродового кровотечения. Методика баллонной тампонады матки по Жуковскому при акушерских кровотечениях. Акушерско-гинекологический инструментарий, техника использования.

МОДУЛЬ 3.

ГНОЙНО-СЕПТИЧЕСКИЕ СОСТОЯНИЯ В АКУШЕРСТВЕ

Код	Наименование, тем, подтем и элементов
3.1	Лекции
3.1.1	Виды, формы, условия оказания медицинской помощи при септических состояниях и заболеваниях.
3.1.2	Классификация и кодирование по МКБ.
3.1.3	Профилактика послеродовых гнойно-септических заболеваний.
3.1.4	Пути распространения инфекции в организме. Клиника.
3.1.5	Генерализованная септическая инфекция. Сепсис и септический шок. Выбор антибактериальной терапии.
3.2	Семинарское занятие
	<i>Вопросы к семинару:</i> Особенности течения послеродовых гнойно-септических заболеваний. Алгоритм диагностики и методы их лечения.

МОДУЛЬ 4.

МЕДИЦИНСКАЯ ЭВАКУАЦИЯ БЕРЕМЕННЫХ ЖЕНЩИН, РОЖЕНИЦ И РОДИЛЬНИЦ ПРИ НЕОТЛОЖНЫХ СОСТОЯНИЯХ

Код	Наименование, тем, подтем и элементов
4.1.	Лекции
4.1.1	Показания к госпитализации беременных женщин и рожениц в акушерские и гинекологические отделения стационара III группы.
4.1.2	Способы медицинской эвакуации. Эвакуационные бригады.
4.1.3	Противопоказания к медицинской эвакуации. Условия медицинской эвакуации.
4.1.4	Правила организации медицинской помощи при акушерских кровотечениях.

МОДУЛЬ 5.

«ОСТРЫЙ ЖИВОТ» В ГИНЕКОЛОГИИ

Код	Наименование, тем, подтем и элементов
5.1.	Лекции
5.1.	Заболевания, протекающие с внутрибрюшным кровотечением.
5.1.1.	Внематочная беременность. Этиология, патогенез, современная классификация, факторы риска, клиническая симптоматика, методы диагностики и лечения.
5.1.2.	Апоплексия яичника. Этиология, патогенез, современная классификация, факторы риска, клиническая симптоматика, методы диагностики и лечения
5.2.	Заболевания, возникающие в результате острого нарушения кровообращения.
5.2.1.	Нарушений питания миоматозных узлов. Этиология, патогенез, современная классификация, факторы риска, клиническая симптоматика, методы диагностики и лечения.
5.2.2.	Перекрут придатков матки. Этиология, патогенез, современная классификация, факторы риска, клиническая симптоматика, методы диагностики и лечения.
5.3.	Семинарские занятия
	<i>Вопросы для подготовки к семинару:</i> Острый живот при кровотечении в брюшную полость – эктопическая беременность,

	апоплексия яичника, перфорация матки. Острый живот при нарушении кровоснабжения органов малого таза и опухолей половых органов – перекрут ножки опухоли или кисты яичника, нарушение питания миоматозного узла. Оказание неотложной помощи. Дифференциальный диагноз клиники острого живота.
5.4.	Обучающий симуляционный курс
	<i>Тренинг симуляционный</i> Оценка на симуляторах правильности и последовательности выполнения практических навыков. Методика проведения физикального осмотра при «остром животе» в гинекологии (симптом Куленкампа, Щеткина-Блюмберга, френрикус-симптом). Методика проведения гинекологического осмотра (симптом Банки, Промптова, Франка). Гинекологический инструментарий, техника использования.

МОДУЛЬ 6.

ВОСПАЛИТЕЛЬНЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ ОРГАНОВ МАЛОГО ТАЗА

Код	Наименование, тем, подтем и элементов
6.1.	Лекции
6.1.1	Этиология, патогенез, современная классификация и факторы риска развития воспалительных заболеваний женских половых органов.
6.1.2	Клиническая симптоматика острых воспалительных заболеваний органов малого таза.
6.1.3.	Обследование пациенток с острыми воспалительными заболеваниями женских половых органов.
6.1.4.	Современные методы медикаментозного и хирургического лечения острых воспалительных заболеваний женских половых органов
6.2.	Семинарское занятие
	<i>Вопросы к семинару:</i> Острый живот при воспалительных заболеваниях половых органов. Осложнения воспалительных заболеваний женских половых органов. Алгоритм обследования пациенток с воспалительными заболеваниями органов малого таза. Профилактика и реабилитация больных с острыми воспалительными заболеваниями женских половых органов. Тромбоэмболические осложнения на фоне гнойно-септических заболеваний органов малого таза.

5. КОНТРОЛЬ И ОЦЕНКА КАЧЕСТВА РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ

Оценка качества освоения программы осуществляется на основе текущего контроля знаний и после завершения учёбы. По окончании изучения программы проводится итоговая аттестация, определенная учебным планом.

Текущий контроль знаний предусматривает собеседование по контрольным вопросам, оценивающим теоретическую подготовку, решение ситуационных задач, выполнение заданий, выявляющих практическую подготовку.

5.1. Оценочные средства контроля знаний обучающихся

Создан фонд оценочных средств, позволяющий оценить умения, знания, практический опыт и освоенные компетенции:

- оценочные средства для текущего контроля (согласно учебному плану);
- оценочные средства для итоговой аттестации - зачета (тестирование).

В состав оценочных средств для итоговой аттестации входят комплекты тестовых заданий.

Критерии и шкалы оценивания

Оценка качества освоения программы проводится в отношении соответствия результатов освоения заявленным целям и планируемым результатам обучения.

Текущий контроль знаний предусматривает контрольные вопросы, оценивающие теоретическую подготовку, выполнение заданий, выявляющих практическую подготовку.

Контрольные вопросы текущего контроля знаний:

1. Гипертензивные расстройства во время беременности, оценка степени тяжести.
2. Критерии постановки диагноза (существовавшая ранее гипертензия, преэклампсия средней тяжести, тяжелая преэклампсия, эклампсия).
3. Неотложная доврачебная помощь при преэклампсии.
4. Условия транспортабельности при urgentных состояниях в акушерстве и гинекологии.
5. Подготовка роженицы к операции экстренного кесарево сечение.
6. Алгоритм осмотра родовых путей после родов.
7. Определение признаков отделения плаценты.
8. Алгоритм выделения отделившегося последа.
9. Алгоритм проведения ручного обследования полости матки.
10. Алгоритм медицинского вмешательства при патологической кровопотере в послеродовом периоде.
11. Оценка шокового индекса, объема кровопотери.
12. Принципы профилактики послеродовых гнойно-септических осложнений.
13. Подготовка инструментов для гинекологических операций.
14. Понятие об «остром животе», первые лечебные мероприятия на догоспитальном этапе.
15. Уход за гинекологическими больными в остром периоде.

5.2. Практические навыки и умения

Оценка практических навыков проводится на клинической базе кафедры акушерства и гинекологии КГБОУ ДПО «Институт повышения квалификации специалистов здравоохранения» в соответствии с квалификационной характеристикой специалиста.

Оценка результатов практических навыков проводится по шкале: зачтено/не зачтено.

Критерии оценивания:

«не зачтено» - обучающийся не демонстрирует умения необходимые для диагностики и лечения и не сопровождает данное умение объяснением необходимости его проведения;

«зачтено» - обучающийся демонстрирует умения, необходимые для проведения диагностических и лечебных манипуляций и сопровождает данное умение объяснением необходимости его проведения.

Практические навыки и умения

№	Практические навыки	Уровень усвоения		
		1	2	3
1	Оформление медицинской документации и отчетности			+
2	Составить план обследования при преэклампсии	+		
3	Составить план лечения гипертензивных расстройств при беременности	+		
4	Выделить отделившийся послед			+
5	Ассистировать врачу при проведении ручного обследования полости матки			+
6	Оценить объем кровопотери			+
7	Алгоритм медицинского вмешательства при патологической кровопотере в послеродовом периоде		+	
8	Интерпретация результатов лабораторных и инструментальных методов исследований		+	
9	Выявление гнойно-септических осложнений в родах		+	
10	Готовить и накрывать столик для осмотра гинекологической больной			+
11	Готовить женщину к осмотру на гинекологическом кресле			+
12	Составить план обследования при воспалительных заболеваниях органов малого таза	+		
13	Составить план лечения наиболее распространенных воспалительных заболеваний органов малого таза		+	
14	Ассистировать врачу при проведении гинекологического осмотра			+
15	Интерпретация результатов лабораторных и инструментальных методов исследований		+	
16	Выявление острых осложнений гинекологических заболеваний			+

6. ТРЕБОВАНИЯ К ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

Итоговая аттестация по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации в рамках непрерывного медицинского образования акушеров со сроком освоения 36 акад. часов проводится в форме зачета для определения соответствия полученных знаний, умений и навыков.

К итоговой аттестации допускается обучающийся, в полном объеме выполнивший учебный план или индивидуальный учебный план, предусмотренный дополнительной профессиональной программой.

Лица, освоившие дополнительную профессиональную программу повышения квалификации акушеров и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают документ о подтверждении квалификации установленного образца – удостоверение о повышении квалификации.

Итоговая аттестация проводится в форме тестирования.

6.1. Процедура выполнения и проверки итогового теста

Тест выполняется в компьютерной форме в сети Интернет с использованием программной оболочки. Для проведения теста выделена аудитория, оснащенная персональными компьютерами с доступом в сеть Интернет. Время выполнения теста 60 минут. Проверка выполнения теста в целом производится автоматически. Общий тестовый балл сообщается сразу после окончания тестирования.

Тестирование оценивается по четырех бальной системе: 90-100% - отлично, 80-89% - хорошо, 70-79% -удовлетворительно, меньше 70% - неудовлетворительно. Каждому слушателю предлагается ответить на 30 вопросов.

6. 2. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ КОНТРОЛЯ УРОВНЯ ЗНАНИЙ

Примеры тестовых заданий для итоговой аттестации (выберите правильный ответ)

1. ОПРЕДЕЛИТЕ УРОВЕНЬ АД ХАРАКТЕРНЫЙ ДЛЯ ГИПЕРТЕНЗИИ
 1. 130/89 мм рт.ст.
 2. 130/80 мм рт.ст.
 3. *140/90 мм рт.ст.
 4. 140/85 мм рт.ст.
 5. 150/89 мм рт.ст.
2. ГЕСТАЦИОННАЯ АРТЕРИАЛЬНАЯ ГИПЕРТЕНЗИЯ РАЗВИВАЕТСЯ В СРОКИ
 1. 19-20 недель
 2. 29-30 недель
 3. 35-36 недель
 4. 12-13 недель
 5. * после 20 недель
3. УРОВЕНЬ БЕЛКА ПРИ ТЯЖЕЛОЙ ПРЕЭКЛАМПСИИ СОСТАВЛЯЕТ
 1. 0,9 г/л
 2. 2,9 г/л
 3. *5 г/л
 4. 3 г/л
 5. 2,5 г/л
4. ЛЕЧЕНИЕ ТЯЖЕЛОЙ ПРЕЭКЛАМПСИИ ВКЛЮЧАЕТ
 1. * подготовка к родоразрешению с профилактикой РДС плода до 34 недель
 2. проведение комплексной терапии
 3. пролонгирование беременности до 36 недель с последующим родоразрешением
 4. родоразрешение без подготовки плода
 5. наблюдение, родоразрешение
5. ЛЕЧЕНИЕ ЭКЛАМПСИИ НА ВВОДНОЙ СТАДИИ ВКЛЮЧАЕТ
 1. * введение сульфата магния
 2. профилактику травматизма
 3. оксигенотерапию
 4. гипотензивную терапию
 5. инфузионную терапию
6. НЕМЕДЛЕННОЕ РОДОРАЗРЕШЕНИЕ ПОКАЗАНО ПРИ
 1. * кровотечении из родовых путей
 2. хроническая гипоксия плода

3. уровень протеинурии более 3 г/
4. выраженных отеках
5. АД выше 160/100 мм рт.ст.
7. ПРОФИЛАКТИКА КРОВОТЕЧЕНИЯ ПРОВОДИТСЯ
 1. * введением окситоцина после рождения плода в/в капельно
 2. введением окситоцина после рождения плода в/м
 3. введение метилэргометрина
 4. выведением мочи катетером
 5. массаж матки
8. ПРИ КРОВОТЕЧЕНИИ В III ПЕРИОДЕ РОДОВ И ОТСУТСТВИИ ПРИЗНАКОВ ОТДЕЛЕНИЯ ПЛАЦЕНТЫ НЕОБХОДИМО
 1. ввести сокращающие матку лекарственные средства
 2. применить метод Крете-Лазаревича
 3. прием Амбуладзе
 4. * произвести ручное отделение и выделение последа
 5. положить холод на низ живота
9. ПРИ КРОВОТЕЧЕНИИ В III ПЕРИОДЕ РОДОВ И НАЛИЧИИ ПРИЗНАКОВ ОТДЕЛЕНИЯ ПЛАЦЕНТЫ НЕОБХОДИМО:
 1. провести наружный массаж матки
 2. ручное отделение плаценты
 3. * выделить послед наружными приемами
 4. ввести сокращающие матку лекарственные средства
 5. положить холод на низ живота
10. ДОПУСТИМАЯ КРОВОПОТЕРЯ В РОДАХ СОСТАВЛЯЕТ ОТ МАССЫ ТЕЛА:
 1. 1%
 2. 10%
 3. * 0,5%
 4. 5%
 5. 2,5%
11. НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ФОРМОЙ ПОСЛЕРОДОВОЙ ИНФЕКЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ:
 1. мастит
 2. тромбофлебит
 3. * эндометрит
 4. септический шок
 5. перитонит
12. ПРИ ПОСЛЕРОДОВОМ ЭНДОМЕТРИТЕ:
 1. Температура обычно остается нормальной
 2. Показано выскабливание полости матки
 3. Лохии становятся серозными
 4. * Наблюдается субинволюция матки
13. ТЯЖЕСТЬ КЛИНИЧЕСКИХ ПРОЯВЛЕНИЙ ПОСЛЕРОДОВОГО ЭНДОМЕТРИТА ЗАВИСИТ ОТ
 1. степени микробной обсемененности матки
 2. реактивности организма
 3. вирулентности бактериальной флоры
 4. верно 2 и 3

5. * всего перечисленного

14. К АБСОЛЮТНЫМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЯМ К МЕДИЦИНСКОЙ ЭВАКУАЦИИ ОТНОСИТСЯ ВСЕ ПЕРЕЧИСЛЕННОЕ, КРОМЕ

1. агональное состояние пациентки
2. прогрессирующая отслойка плаценты
3. несостоятельность хирургического гемостаза
4. * преждевременные роды

15. АПОПЛЕКСИЯ ЯИЧНИКА ЧАЩЕ ВСЕГО ПРОИСХОДИТ

1. в первую фазу менструального цикла
2. * во вторую фазу менструального цикла
3. независимо от фазы менструального цикла
4. в период менструации
5. накануне менструации

16. КЛИНИЧЕСКИЕ СИМПТОМЫ, КОТОРЫЕ ВСЕГДА ПРЕДШЕСТВУЮТ ПЕРФОРАЦИИ ГНОЙНОГО ВОСПАЛИТЕЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ ПРИДАТКОВ МАТКИ

1. ознобы
2. появление жидкого стула
3. появление резей при мочеиспускании
4. * все перечисленное
5. ничего из перечисленного

17. УСЛОВИЯМИ ДЛЯ ВОЗНИКНОВЕНИЯ ПОСЛЕОПЕРАЦИОННОГО ПЕРИТОНИТА ЯВЛЯЮТСЯ ВСЕ ПЕРЕЧИСЛЕННЫЕ, КРОМЕ

1. недостаточности швов
2. инфицирования брюшной полости во время операции
3. некроза ткани культи дистальнее лигатуры (при больших кульях)
4. недостаточно тщательного гемостаза
5. * продолжительности операции до 1.5-2 часов

18. ВНЕМАТОЧНУЮ БЕРЕМЕННОСТЬ, ПРЕРВАВШУЮСЯ ПО ТИПУ РАЗРЫВА ТРУБЫ, НЕОБХОДИМО ДИФФЕРЕНЦИРОВАТЬ С

1. воспалением придатков матки
2. * апоплексией яичника, анемическая форма
3. острым аппендицитом
4. маточным абортom
5. аномальные маточные кровотечения

19. СИМПТОМ «ОСТРОГО ЖИВОТА» У БОЛЬНЫХ С ЛЕЙОМИОМОЙ МАТКИ ВОЗНИКАЕТ ПРИ

1. рождении субмукозного узла
2. малигнизации опухоли
3. * перекруте ножки подбрюшинного узла
4. быстрым росте опухоли
5. больших размерах опухоли

20. ПОКАЗАНИЕМ К ОПЕРАТИВНОМУ ЛЕЧЕНИЮ ПРИ ВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ОРГАНОВ МАЛОГО ТАЗА ЯВЛЯЕТСЯ

1. пельвиоперитонит
2. фебрильная температура
3. болевой синдром

4. лейкоцитоз

5. * подозрение на перфорацию гнойной опухоли

7. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

7.1. Образовательные технологии

Формы обучения:

- 1) традиционные: лекции, практические занятия;
- 2) инновационные:
 - тренинг в симуляционном классе;
 - дискуссии при проведении практических занятий;
 - мастер-классы по оценке данных лабораторного обследования, оценке объема кровопотери, методике забора биологических сред (крови, мочи, отделяемого из влагалища и полости матки) для выполнения посева на флору и чувствительность к антибиотикам.

7.2. Учебно-методическое обеспечение

1. Печатные раздаточные материалы для обучающихся (образцы бланков, шаблоны документов, журналов).
2. Компьютерные презентации всех лекций.
3. Обеспечение литературой из библиотеки кафедры и Института.
4. Электронный ресурс Интернета.

7.3. Рекомендуемая литература

Основная:

1. Дзигуа, М. В. Медицинская помощь женщине с гинекологическими заболеваниями в различные периоды жизни: учеб. / М. В. Дзигуа. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. – 400 с.
2. Славянова, И. К. Сестринский уход в акушерстве и гинекологии : учеб. пособие / И. К. Славянова. – 2-е изд. – Ростов н/Д : Феникс, 2020. – 395 с. Славянова, И. К. Акушерство и гинекология / И. К. Славянова. – 3-е изд. – Ростов н/Д : Феникс, 2020. – 573 с.
3. Сборник материалов по организации работы акушерки родового блока : метод. рекомендации / сост. Т. В. Саитова, О. В. Хомченко, Е. В. Дружинина [и др.]. – Санкт-Петербург: ООО «ИПК «Береста», 2015. – 304 с.

Дополнительная:

4. Гипертензивные состояния при беременности: учебное пособие / сост.: В. В. Ковалев [и др.]. - Екатеринбург: УГМУ, 2019. - 60 с.
5. Дзигуа, М. В. Акушерство : рук. к практ. занятиям : учеб. пособие / М. В. Дзигуа, А. А.
6. Дзигуа, М. В. Сестринская помощь в акушерстве и при патологии репродуктивной системы у женщин и мужчин : учеб. пособие / М. В. Дзигуа. – 2-е изд., перераб. и доп. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. – 728 с.
7. Наружные и внутренние кровотечения в акушерско-гинекологической практике : пособие / Н. Н. Рухляда [и др.]. - СПб.: [б. и.], 2018. - 27 с. : ил..
8. Спирина, Е. Г. Сестринский уход в акушерстве и гинекологии : учеб. пособие для СПО / Е. Г. Спирина. – Саратов: Профобразование, 2018. – 131 с. – URL: <http://www.iprbookshop.ru/74497.html>
9. Фролькис, Л. С. Справочник фельдшера фельдшерско-акушерского пункта / Л. С. Фролькис, Б. Д. Грачев, Е. А. Мухина и др. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. – 560 с. – URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970458082.html>

10. Экстренная и неотложная акушерско-гинекологическая помощь на догоспитальном этапе : пособие для врачей и фельдшеров скорой мед. помощи / Е. И. Новиков [и др]. - 2-е изд., испр. и доп. - СПб. : Стикс, 2017. - 36 с.

7.4. Нормативные правовые документы

1. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20.10. 2020 № 1130 «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология» (Зарегистрировано в Минюсте России 12.11.2020 №60869).
2. Сан.ПиН 2.1.3 2630-10 «Санитарно-эпидемические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность».
3. Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней: Постановление Главного государственного санитарного врача РФ от 28 января 2021 г. № 4 «Об утверждении санитарных правил и норм СанПиН 3.3686-21»

7.5. Информационно-электронные ресурсы

Электронная информационно-образовательная среда Института:

1. Сайт КГБОУ ДПО ИПКСЗ [http:// www.ipksz.khv.ru](http://www.ipksz.khv.ru)
2. Электронный каталог научной библиотеки КГБОУ ДПО ИПКСЗ <http://irbis.ipksz.ru>
3. Полнотекстовая база данных учебно-методических разработок преподавателей Института <http://irbis.ipksz.ru>
4. Электронно-библиотечная система IPRbooks [http:// iprbookshop.ru](http://iprbookshop.ru)
5. Электронная медицинская библиотека «Консультант врача» <http://www.rosmedlib.ru/>
6. Информационно-правовое обеспечение – Система ГАРАНТ <http://www.garant.ru/products/ipo/>

8. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

Для организации практических занятий и самостоятельной работы обучающихся в Институте имеются учебные аудитории, оснащенные компьютерной техникой с подключением в сети Internet и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду.

Обучающиеся из числа с ограниченными возможностями здоровья обеспечены печатными и электронными образовательными ресурсами в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья.

Научная библиотека Института работает в автоматизированной библиотечно-информационной системе ИРБИС 64, на базе которой сформирован электронный каталог на весь фонд документов библиотеки, что позволяет работать с информацией как в библиотеке, так и в режиме удаленного доступа. Читальные залы библиотеки обеспечены доступами к online-ресурсам, предлагаются электронные базы данных из Интернет-ресурсов. Обеспечен доступ к центральной библиотеке образовательных ресурсов Минобрнауки РФ, к информационным ресурсам и услугам научной электронной библиотеки eLIBRARY.RU. Предоставление доступа к образовательному portalу «Консультант врача», ЭБС «IPRbooks», правовой системе «Гарант», база данных «В медицине РФ».

8.1. Материально-технические условия для реализации программы (модуля)

Обеспечение образовательного процесса оборудованными учебными кабинетами, объектами для проведения практических занятий по программе повышения квалификации «Ургентные состояния в акушерстве и гинекологии».

Учебно-наглядные пособия:

- учебно-методические комплекты по разделам и темам;

- наборы таблиц, слайдов;
- иллюстративные материалы: атласы, макеты.

Оборудование симуляционного класса:

- фантомы, манекены;
- медицинские инструменты для проведения гинекологических манипуляций.

Одноразовые изделия медицинского назначения:

- влагалищное зеркало;
- перчатки;
- ложка Фолькмана
- цервикс-щеточка;
- виала для хранения материала взятого с шейки матки для жидкостной цитологии;
- стекла для взятия мазка на флору и онкоцитологию.

медицинские инструменты:

- ложкообразное зеркало Симса;
- влагалищный подъемник;
- лоток;
- пинцет.

документация:

- направление в лабораторию;
- регистрационные журналы;
- бланки с результатами лабораторных анализов: крови, мочи, кала и др.

Технические средства обучения:

- компьютеры;
- мультимедийный проектор;
- экран, лазерная указка;
- локальная сеть.

8.2. Организация образовательного процесса

В программе используются следующие виды учебных занятий: лекция, семинар, практическое занятие, мастер-класс, обучающий симуляционный курс, итоговая аттестация в виде тестирования.

8.2.1. Лекции предоставлены в виде компьютерных презентаций. При проведении лекций предлагается включение слушателей в обсуждение проблемы.

Примеры:

- Слушателям предлагается закрепить знания об urgentных состояниях в акушерстве и гинекологии, методах диагностики жизнеугрожающих состояний: преэклампсии, эклампсии, массивных акушерских кровотечения, «острого живота» в гинекологии, гнойно-септических состояний в акушерстве и гинекологии; принципах маршрутизации при неотложных состояниях, об основах экстренных лечебно-профилактических мероприятий. Слушатели предлагают свои варианты, которые преподаватель принимает или отвергает, объясняя ошибочность представлений.

- Слушателям предлагается ознакомиться с алгоритмом действий при развитии осложнений гипертензивных состояний, массивных акушерских осложнений. Критерии диагностики и тактика ведения при «остром животе» у гинекологических пациентов. Слушатели предлагают свои варианты, которые преподаватель принимает или отвергает, объясняя ошибочность представлений.

- Слушателям предлагаются схемы маршрутизации пациенток при развитии urgentной патологии в акушерстве и гинекологии, обосновать критерии отбора для экстренной эвакуации в лечебные учреждения третьего уровня по профилю «Акушерство и гине-

кология». Слушатели предлагают варианты, которые преподаватель принимает или отвергает, объясняя ошибочность представлений.

8.2.2 Семинары проводятся в виде дискуссии, ситуационного анализа (разбора историй болезни), ответов на вопросы с использованием учебно-методической литературы и т.п.

8.2.3 Практические занятия проводятся в виде отработки навыков и умений в выполнении определённых приёмов, методик, мастер-класса. Мастер-классы преподавателя на практических занятиях.

Примеры:

- алгоритм оценки общего анализа крови, гемостазиограммы, тромбоэластограммы при массивном акушерском кровотечении;
- методики оценки объема кровопотери;
- методика забора биологических сред (крови, мочи, отделяемого из влагалища и полости матки) для выполнения посева на флору и чувствительность к антибиотикам.

8.2.4 Обучающий симуляционный курс проводится на симуляторе для осмотра родовых путей и наложения швов на эпизиотомную рану; проведения операции ручного обследования полости матки, отделения плаценты и выделения последа; симулятор для проведения баллонной тампонады матки; гинекологическое кресло, акушерско-гинекологический инструментарий.

8.3. Кадровое обеспечение образовательного процесса

Занятия ведут высококвалифицированные специалисты, имеющие большой опыт работы в практическом здравоохранении.

№ п/п	ФИО, должность по штатному расписанию	Основное место работы, должность	Условия привлечения к педагогической деятельности
1.	Н.В. Канаева	КГБОУ ДПО ИПКСЗ, доцент кафедры «Акушерства и гинекологии», к.м.н.	Штатный сотрудник
2.	Н.Ю. Витько	КГБОУ ДПО ИПКСЗ, доцент кафедры «Акушерства и гинекологии», к.м.н.	Штатный сотрудник
3.	Е.Л. Сухонослова	КГБОУ ДПО ИПКСЗ, доцент кафедры «Акушерства и гинекологии»	Штатный сотрудник
4.	О.Л. Ильиных	КГБОУ ДПО ИПКСЗ, ассистент кафедры «Акушерства и гинекологии», к.м.н.	Совместитель

